

# → Beratungsbogen

## Materialien:

- |   |                                       |                               |
|---|---------------------------------------|-------------------------------|
| <input type="checkbox"/> NMN 5            | <input type="checkbox"/> DMD          | <input type="checkbox"/> SBR  |
| <input type="checkbox"/> NMN 8            | <input type="checkbox"/> GFK          | <input type="checkbox"/> NBR  |
| <input type="checkbox"/> NKN              | <input type="checkbox"/> BU           | <input type="checkbox"/> PTFE |
| <input type="checkbox"/> Kapton           | <input type="checkbox"/> Moosgummi    | <input type="checkbox"/> EPDM |
| <input type="checkbox"/> Polyester        | <input type="checkbox"/> Polycarbonat | <input type="checkbox"/> CR   |
| <input type="checkbox"/> Zellkautschuk    | <input type="checkbox"/> HGW          | <input type="checkbox"/> NR   |
| <input type="checkbox"/> Pressspan        | <input type="checkbox"/> Profile      | <input type="checkbox"/> Abil |
| <input type="checkbox"/> Mischtypen       |                                       |                               |
| <input type="checkbox"/> Nomex: _____     |                                       |                               |
| <input type="checkbox"/> Sonstiges: _____ |                                       |                               |

## Lieferformen:

- |  |  |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> Nutisolationen    | <input type="checkbox"/> Blockware             |
| <input type="checkbox"/> Phasenisolationen | <input type="checkbox"/> Bahnenware            |
| <input type="checkbox"/> Deckschieber      | <input type="checkbox"/> Frästeil              |
| <input type="checkbox"/> Bänder            | <input type="checkbox"/> Paste                 |
| <input type="checkbox"/> Stanzteile        | <input type="checkbox"/> Im Verbund mit: _____ |
| <input type="checkbox"/> Zuschnitte        |  |
| <input type="checkbox"/> Profile           |  |
| <input type="checkbox"/> Selbstklebeteil   |  |

## Produkteigenschaften:

- |   |  |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> offenzellig                | <input type="checkbox"/> schweißbar      |
| <input type="checkbox"/> geschlossenzellig          | <input type="checkbox"/> lackindifferent |
| <input type="checkbox"/> feinporig                  | <input type="checkbox"/> selbstklebend   |
| <input type="checkbox"/> grobporig                  | <input type="checkbox"/> rutschfest      |
| <input type="checkbox"/> weich                      | <input type="checkbox"/> gleitend        |
| <input type="checkbox"/> elastisch                  | <input type="checkbox"/> wärmeleitend    |
| <input type="checkbox"/> träge                      | <input type="checkbox"/> leitfähig       |
| <input type="checkbox"/> halbhart                   | <input type="checkbox"/> antistatisch    |
| <input type="checkbox"/> fest / formstabil          | <input type="checkbox"/> abdichtend      |
| <input type="checkbox"/> physiologisch unbedenklich | <input type="checkbox"/> vorgetempert    |
| <input type="checkbox"/> speichelecht               |  |

## isolierend gegen:

- |                                      |                                 |
|--------------------------------------|---------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Durchschlag | <input type="checkbox"/> Wasser |
| <input type="checkbox"/> Staub       | <input type="checkbox"/> Schall |
| <input type="checkbox"/> Kälte       |                                 |

## beständig gegen:

- |   |  |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> Wasser           | <input type="checkbox"/> Öl; Typ: _____            |
| <input type="checkbox"/> Alterung         | <input type="checkbox"/> Säuren; Typ: _____        |
| <input type="checkbox"/> Ozon             | <input type="checkbox"/> Laugen; Typ: _____        |
| <input type="checkbox"/> UV               | <input type="checkbox"/> Lösungsmittel; Typ: _____ |
| <input type="checkbox"/> Lacke            | <input type="checkbox"/> Harze; Typ: _____         |
| <input type="checkbox"/> Sonstiges: _____ |  |

## flammwidrig nach Norm:

- |   |
|---|
| <input type="checkbox"/> 4102 B1                |
| <input type="checkbox"/> 4102 B2                |
| <input type="checkbox"/> FMVSS                  |
| <input type="checkbox"/> UL 94                  |
| <input type="checkbox"/> CRIBS                  |
| <input type="checkbox"/> Sonstige Normen: _____ |

## Service:

Wir haben eine konkrete Anfrage, bitte rufen Sie uns an.

Einsatzzweck: \_\_\_\_\_  
Menge: \_\_\_\_\_  
Maße: \_\_\_\_\_  
nach Zeichnung: \_\_\_\_\_  
Sachbearbeiter:  Herr  Frau: \_\_\_\_\_  
Telefon: \_\_\_\_\_  
Telefax: \_\_\_\_\_  
Firmenstempel:

Bitte zurückfaxen an:  
04435 / 971011